



Мы хотим узнать Ваше мнение

Анкета для членов семьи (для лиц, получавших услуги)

Прочитайте, пожалуйста, нижеприведённые утверждения о Вашем опыте и впечатлениях от взаимодействия с Вашим социальным работником и Управлением по делам детей (Children's Administration).

Обведите кружком ответ, который лучше всего отражает Ваши впечатления.

Результаты этих анкет будут использоваться для оказания социальным работникам содействия в их будущей работе с семьями.

Имя и фамилия социального работника: _____	Абсолютно не согласен (-на)	Не согласен (-на)	Согласен (-на)	Полсен (-наостью согла)
1. Мой социальный работник установил со мной настоящие партнёрские отношения, основанные на уважении.	1	2	3	4
2. Мои идеи и соображения использовались в выработке планов услуг для моей семьи.	1	2	3	4
3. Мой социальный работник признавал мои успехи в конкретных сферах.	1	2	3	4
4. Моя семья получила необходимую помощь.	1	2	3	4
5. Я уверен(-а), что могу обеспечить безопасность и благополучие своей семьи.	1	2	3	4
6. Я могу лучше выполнять повседневные действия, необходимые для обеспечения безопасности и благополучия моих детей.	1	2	3	4
7. Мой социальный работник проявил интерес и выразил желание больше узнать о моей семье, нашей культуре и наших особенностях.	1	2	3	4
8. Мой социальный работник помог мне найти конкретных людей и ресурсы по месту жительства, на которые моя семья может опереться в случае необходимости.	1	2	3	4

Хочу также добавить следующее...

На Ваше усмотрение: Если Вы хотите, чтобы для обсуждения Вашего опыта и впечатлений с Вами связался инспектор (Supervisor) или районный администратор (Area Administrator, AA), укажите внизу свои имя, фамилию и номер телефона. Если после беседы с социальным работником, инспектором или администратором у Вас остаются беспокойства или сомнения, Вы можете позвонить в Отдел связей с населением (Constituent Relations) по тел. 1-800-723-4831.

Имя и фамилия: _____ Номер телефона: () _____



CA Children's Administration

DSHS 22-1402 RU (3/10)

Благодарим Вас!